

出國報告（出國類別：參加國際會議）

參與第五屆亞洲神經精神藥理學學會
報告(the 5 th Asian College of
Neuropsychopharmacology Congress,
AsCNP)

服務機關：臺北榮民總醫院精神部

姓名職稱：鄭智銘 住院醫師

派赴國家：印尼

出國期間：106/4/26-106/4/29

報告日期：

106/5/23

摘要（含關鍵字）

AsCNP 亞洲神經精神藥理學會是亞洲討論神經精神相關疾病很重要的組織，台灣生物神經精神藥理學會 TSBPN 亦是其會員之一，並在 2015 年舉辦過第四屆 AsCNP 國際會議，此次輪到印尼主辦。AsCNP 亦與國際神經精神藥理學會有關聯。除了參與會議、與國際與會人士討論海報、亦跟隨院內老師一同認識國際知名重要學者。從而也發現，國外研究的眼光與廣度，其實驗設計能留存生物檔案能夠 10 幾年，其大數據資料能夠從四十幾年前追蹤至現在、以及科技開發出來後的應用等等都是台灣可以學習取經的地方。另外，從許多會議相關流程均可以看出會議主辦單位的專業度以及可靠度。

關鍵字: 5th ASCNP

目次

- 一、 目的
- 二、 過程
- 三、 心得
- 四、 建議事項

一、 目的

參與國際會議增加臨床經驗與知識;參與台灣 TSBPN 組織相關活動，並與國外學者交流。

二、 過程

於第一天到達時參與 TSBPN 台灣生物精神醫學暨神經精神藥理學學會的台灣之夜餐會活動，與澳洲學者 Brian Dean 以及現任神經精神藥理學學會主席(CINP)主席以及數十位台灣學者共進晚餐，期間討論到了參與明年神經精神藥理學學會 31 屆大會以及希冀 32 屆大會能否在台灣主辦之想法。於後三天會議，聽取多位國際大師對於各自擅長的領域的發表，包括如何讓 AsCNP 與 CINP 更加緊密合作、強迫症手術治療在韓國的發展、影像發展的過去與未來、PET-MRI 的發展、憂鬱症治療成效的 predictor(包括 Gene, EEG, Cognitive Skill)等等、以及 TMS 在台灣的發展以及國外的發展.. REAP 亞洲區研究、Ketamine 相關研究等等。

三、 心得

從國外的發表可以看得出來，與台灣的研究環境差異。或許過外申請一個計劃不容易，但是計畫可以是個多年計畫，甚至 10 幾年以上的研究。對於精神疾病來說，有些發展性的研究橫跨的時間甚至一個 intervention 後，需要幾十年的時間來追蹤。台灣引以為傲的健保，不只是在醫療品質，也在資料的蒐集。健保資料庫的巨量資料，其完整性或許英國美國也無法如此全面，反觀世界也只有北歐國家像是瑞典、芬蘭、丹麥等國才能有比我們更加詳細的資料。然而，當健保開辦快 20 年，其資料正在逐漸完備的過程當中，正當有些需要長時間追蹤其發病過程的疾病正可以開始研究的當下，政府卻因為個資法的關係直接予以限制資料庫的取得。即使現在能夠去加值中心從事相關研究，然而這仍然是限制學術與醫療進步的阻礙。如同新聞上有關研究科技轉成商業技術的相關報告來看，台灣仍存在著許多台灣特有的道德與法令陷阱，政府的腳色應該是讓學長能夠安心的研究，站在協助的腳色而不是限制。

此外，此次會議整體來說，跟上一屆我國舉辦 AsCNP 來比實有一大截差距，從投稿海報來說，其系統無法正常運作以致需要來回確認是否有投稿成功；投稿成功後，註冊系統是利用匯款方式而不是線上刷卡，其中會議與會者不僅需要負擔千元台幣以上的匯款手續費用，至現場仍需繳交一筆國際匯款金額所扣除的差額。此外，會議現場冷氣不強，以致室內氣溫過高且悶熱、會議現場教室標示不齊，工作人員亦不明白教室在哪、中間休息時的 Coffee time 房間過於狹小等等都是可以當作未來台灣舉辦國際會議參考的經驗。

四、 建議事項

若政府希望發展醫療或是生技，相關法令的配套是很重要的。在美國，一個技術發展成熟，學校便有相關單位負責 promote 與成立公司；在英國，若 TMS 研究有療效，相關研究人員亦能在研究單位旁邊成立 TMS 治療室向需要的人收費。但我想相關流程在台灣或許會困難許多。此外，對於會議的舉辦，除了學術內容外，報名、投稿等等過程都呈現出主辦單位的專業度以及可靠度，這些都會影響參與意願。

<TSBPN 以及 CINP 主席 John Krystal 以及澳洲學者 Brian Dean>



<5/23 於精神部內開會心得討論>

